



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale: EMILIA-ROMAGNA
IC I.C. DI MEDICINA

40059 MEDICINA (BO) VIA GRAMSCI 2/A C.F. 80071270377 C.M. BOIC867005

MANDATO DI PAGAMENTO

Esercizio	Provenienza	Impegno	Piano delle Destinazioni	Numero
2025	2024	225	P.4.1 - FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO	502

Il presente mandato non è di tipo Split Payment (Non dedicato al versamento dell'iva all'erario)

Il cassiere dell'istituto:

LA CASSA DI RAVENNA S.P.A. - CONTO EVID: 0001392 - NCC: T20990000630

Pagherà a: 2250838 - S & L SICUREZZA E IGIENE NEI LUOGHI DI LAVORO S.R.L.

(P.I. : 02051500391)

(C.F. : 02051500391)

VIA G. BOVINI, 41

48123 RAVENNA RA

Modalità di pagamento:

SEPA CREDIT TRANSFER

PAESE: IT CIN EURO: ~~44~~ CIN IT: ~~T~~

ABI: ~~05385~~ CAB: 02600 C/C: 000022110136

IBAN: IT70Y034400260000009522334

Data Esecuzione Pagamento:

la somma di EURO

600,00

**** SEICENTO/00 ****

per: TRATTATIVA MEPA 4439335 PROT 6764 DEL 17/06/2024. FORMAZIONE PERSONALE SICUREZZA

Fatture legate al mandato: 1/1007

Tipo contabilità ente ricevente: Fruttifera

CIG: B217C44057 - FORNITURA SERVIZIO CORSI SICUREZZA PERSONALE SCOLASTICO

Bollo: ESENTE BOLLO

Causale Esenzione: ESENTE

Soggetto destinatario delle spese: ESENTE

Natura del Pagamento: PAGAMENTO FATTURA

Causale esenzione spese: CONVENZIONE

MEDICINA, 04/12/2025

IL DIRETTORE S.G.A.
Andrea Minghetti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Paolo Castellana

QUIETANZA DEL CREDITORE

L'addetto al riscontro

Data

Firma